



SYNDICAT DES TRAVAILLEURS DE  
L'ÉDUCATION DE L'EST DU QUÉBEC (STEEQ-CSQ)

## DÉLÉGUÉE OU DÉLÉGUÉ SYNDICAL PERSONNEL DE SOUTIEN 2017 - 2018

ÉCOLE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_

**NOMBRE DE DOCUMENTS :**

- Pour **DISTRIBUER** à **chacun** de vos membres \_\_\_\_\_
- Pour **AFFICHER** dans **votre école** \_\_\_\_\_

**NOM DU (DE LA) DÉLÉGUÉ(E)**

\_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_

COURRIEL : \_\_\_\_\_

**NOM DU (DE LA) SUBSTITUT**

\_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_

COURRIEL : \_\_\_\_\_

Prière d'expédier **au plus tard le 8 septembre 2017**  
par télécopieur au **(418) 392-5736**.

**RÉCEPTION DU COURRIER**

Adresse personnelle

Adresse de l'école